

Fot. archiwum
Ministerstwa Zdrowia

Szanowni Państwo,

jesteśmy w wyjątkowym momencie dla polskiej onkologii, momencie, który może się prędko nie powtórzyć, i którego nie możemy zmarnować.

Reforma systemu opieki onkologicznej pod hasłem „Narodowy Instytut Onkologii” to projekt całłościowy. Fundamentem jest oczywiście wdrożenie Narodowej Strategii Onkologicznej i powołanie Krajowej Sieci Onkologicznej, której pilotaż już jest realizowany. Ogromne znaczenie ma również profilaktyka pierwotna, czyli pobudzanie postaw prozdrowotnych społeczeństwa, a także systematyczne budowanie

świadomości konieczności wykonywania badań profilaktycznych. Projekt ponadto obejmuje zmiany w zakresie:

- profilaktyki wtórnej — ukierunkowanej na zwiększenie zgłaszalności pacjentów na badania przesiewowe,
- wdrożenia obowiązkowej akredytacji dla zakładów patomorfologii,
- wprowadzenia produktów kompleksowej opieki onkologicznej do koszyków świadczeń gwarantowanych, np. w zakresie raka piersi, raka płuc czy też hematoonkologii,
- taryfikacji świadczeń medycznych z dziedzin onkologicznych,
- powołania Agencji Badań Medycznych ukierunkowanej na finansowanie niekomercyjnych badań klinicznych,
- sfinansowania i scalenia rejestrów w onkologii,
- wdrożenia mierników efektywności i standardów postępowania,
- kontynuacji i rozszerzania wsparcia inwestycyjnego w ośrodkach onkologicznych – zarówno ze środków budżetu państwa jak i środków unijnych.

Istotnym elementem reformy systemu opieki onkologicznej jest również przekształcenie Centrum Onkologii — Instytutu im. Marii Curie-Skłodowskiej w Narodowy Instytut Onkologii, działający w formie państwowego instytutu badawczego (PIB). Będzie to nie tylko wyróżnienie i zwiększenie rangi oraz prestiżu jednostki (będzie to pierwszy PIB podległy Ministerstwu Zdrowia), ale też jasny sygnał traktowania onkologii jako kluczowej dziedziny medycyny w Polsce.

Instytuty działające w formie PIB muszą realizować zadania, których wykonanie jest niezbędne dla poprawy jakości życia obywateli. Taki jest właśnie charakter zadań Narodowego Instytutu Onkologii, do których należeć ma koordynowanie i monitorowanie m.in. realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej, funkcjonowania Krajowej Sieci Onkologicznej, onkologicznych badań naukowych na poziomie krajowym czy ogólnopolskich programów przesiewowych.

Te wszystkie działania reorganizacyjne w onkologii są odpowiedzią na dotychczasowe niedoskonałości systemu opieki onkologicznej:

- fragmentyzację opieki,
- zagubienie pacjenta w systemie,
- brak pomiaru jakości procesów diagnostyczno-terapeutycznych,
- brak koordynacji i nadzoru.

Kluczowymi beneficjentami zmian są pacjenci, ale będą one pozytywnie oddziaływać także na wszystkich interesariuszy systemu opieki onkologicznej — ośrodki onkologiczne, środowisko onkologów, poszczególne grupy pracowników ochrony zdrowia czy też naukowców zajmujących się rozwojem onkologii.

Jestem głęboko przekonany, że rozpoczął się czas zmian, które nie tylko nadadzą onkologii charakter priorytetowy i strategiczny z punktu widzenia państwa, ale też pozwolą na szybkie doprowadzenie wskaźników zachorowalności, umieralności i przeżywalności do poziomu krajów europejskich.

Sławomir Gadomski
Podsekretarz stanu
Ministerstwo Zdrowia